

ОПЫТ ИЗУЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ СОЦИОЛОГИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ

В дальнейшем изложении используются результаты социологических исследований, проведенных автором в составе исследовательской группы в период с 2005 по 2006 гг. в Тюменском регионе, в рамках проекта «Социокультурный портрет региона». Объектом массового эмпирического исследования является население Тюменской области. Всего было опрошено 4016 человек (анкетный опрос). Объектом экспертного опроса послужили элиты трех субъектов федерации (СФ), входящих в состав Тюменской области, всего 200. Кроме того, использовался статистический материал, характеризующий развитие Тюменской области (далее ТО) и место, которое она занимает в Российской Федерации (1, 2, 3, 4, 5). Выборка юга Тюменской области составила 1500 человек, из них 78,7% городского и 21,3% сельского населения. В ХМАО было опрошено 1460 человек, из них 80,3% городского и 19,7% сельского населения. В ЯНАО было опрошено 1040 человек, из них 12,9% сельского населения и 87,1% городского населения. Выборка полностью репрезентирует население Тюменской области, ошибка по одному признаку составляет менее 3% по каждому субъекту Федерации, и около 1% - по всей Тюменской области.

Одной из наиболее насущных демографических проблем Тюменского региона является высокая смертность и низкая рождаемость населения. За наблюдаемые 15 лет существенно выросла смертность населения - на 63%, и упала рождаемость на 14%, что не может не вызывать озабоченности (табл.2.2.11). Больше всего рождаемость упала на юге области (-21% с 1990 по 2005 гг.).

Как видно на рис. 1, в регионе, как и по всей России, происходит падение числа регистрируемых браков и рост относительного числа разводов по отношению к числу регистрируемых браков (браки на рис.3.4. делятся на число разводов), т.е. отношение $=1$ означает, что на один брак приходится 1 развод, отношений равное 0,5 означает, что на один брак приходится два развода. В 1990 году на юге ТО на три брака приходилось менее одного развода, тогда как в северных округах это соотношение было почти в два раза ниже. Изменения последующих 15 лет привели к тому, что различия между СФ существенно уменьшились, и число браков и разводов практически совпадает, в северных округах это соотношение, тем не менее всегда остается ниже, чем «на материке». Особенно неблагоприятна ситуация в ЯНАО и ХМАО, где на 10 браков приходится почти 7 разводов. На юге ТО на 10 браков приходится 4-5 развода, что также далеко от оптимума.

В период с 2002 года доля числа разводов упала по сравнению с числом браков, но только на юге области. Таким образом, заметна существенная территориальная детерминированность брачного поведения, что требует дополнительных исследований, направленных на выявление причинно-следственных связей.

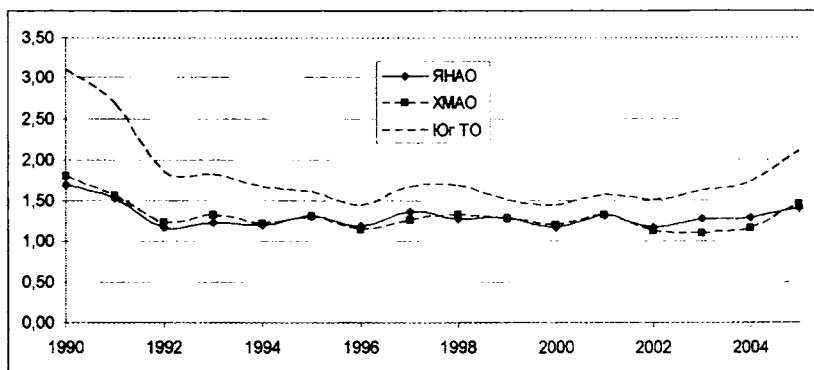


Рис.1. Динамика отношения числа официально регистрируемых браков по отношению к официально регистрируемым разводам, Тюменский регион в разрезе трех СФ (ЯНАО, ХМАО, Юг ТО).

Респонденты юга ТО, ХМАО и ЯНАО оказались довольно единодушны в оценке значимости основных причин, приводящих к разрушению семьи. На первое место все респонденты поставили материальные проблемы (58% на юге, 47% в ХМАО и 54% в ЯНАО). На второе место респонденты поставили плохие жилищные условия – 44% респондентов по всей области. На третьем месте по значимости поставили характер людей, их эмоции – примерно 39-42%. Заметна существенно более высокая оценка материальных причин на юге области по сравнению с северными округами. Однако это не повлияло на общую картину распределения, что еще раз подтверждает, что не материальное положение определяет образ мыслей, и, следовательно, образ жизни, а, скорее, наоборот.

Таблица 1

Распределение ответов на вопрос «Что мешает созданию семьи или ведет к ее разрушению?» (% опрошенных- множественный вопрос)

Варианты ответов	Юг ТО	ХМАО	ЯНАО
Думаю, дело главным образом в характере людей, в их эмоциях	41,8%	42,6%	38,9 %
Многое зависит от нравственности людей, от приверженности нормам религии	13,9%	12,5%	8,6%
Скорее, человек рассчитывает, что ему выгоднее: сохранить семью или покинуть ее	9,1%	14,4%	12,0 %
Часто мешают плохие жилищные условия	44,4%	43,6%	43,7 %
У многих просто нет средств, чтобы нормально обеспечить семью	58,1%	47,1%	54,3 %
Не знаю	5,2%	8,2%	7,2%
Всего ответов	172,5%	168,3%	164,7 %

Таблица 2

Распределение ответов на вопрос «Что мешает росту численности населения в нашем регионе?» (% опрошенных- множественный вопрос)

Варианты ответов	Юг ТО	ХМАО	ЯНАО
Многие считают, что в наше время достаточно иметь одного ребенка	29,3%	27,3%	27,9%
Государство фактически не поддерживает материально семьи с детьми	40,3%	32,3%	38,4%
Плохие жилищные условия	40,1%	45,0%	42,7%
Низкие доходы	60,0%	53,8%	49,7%
Плохая медицинская помощь женщинам во время беременности, при родах	6,4%	7,3%	5,9%
Ничто не мешает, в нашем регионе благополучно с ростом численности населения	4,8%	7,6%	7,7%

Таблица 3

Распределение ответов на вопрос «Сколько у Вас детей?»

Сколько у Вас детей	Юг ТО	ХМАО	ЯНАО
Один ребенок	27,0	28,6	30,8
Два ребенка	36,1	37,9	34,8
Трое и больше детей	10,3	9,1	9,7
Всего ответило	73,3	75,6	75,3
нет ответа	26,7	24,4	24,7
Всего	100,0	100,0	100,0

Анализ данных таблицы показывает, что в регионе, как и в целом по России, сохраняется устойчивая тенденция малодетности семей (табл.3). Среди причин разводов заметно, что материальные и нематериальные факторы разделились примерно поровну, при этом среди нематериальных причин на более оседлом и традиционном юге чаще указываются нормы нравственности и морали, тогда как более динамичные северные чаще отмечают выгоду и желания.

В нашу выборку попали как мигранты (4,8%, 5,5% и 9,1% юга ТО, ХМАО и ЯНАО соответственно), так и постоянно проживающее население. При этом если на юге живущих в данной местности более 25 лет более 50%, то в округах не более трети. Отметим, что по доле местных уроженцев (старожильческое население) между тремя частями региона наблюдаются сильные различия. Менее всего старожильское население представлено в ЯНАО (19,8%). Также в ЯНАО больше всех вынужденных переселенцев (3,2%) и временных жителей (1,1%). Можно сказать, что упор на вахтовый метод работы наложил сильный отпечаток на структуру населения.

В развитых странах установился демографический режим, характеризующийся снижением, как рождаемости, так и смертности. В России в целом и в нашем регионе в частности при резком снижении рождаемости, также неуклонно растет и смертность. Рассмотрим возможные причины этой существенной проблемы. В первую очередь можно отметить проблему, касающуюся населения и западных стран, и России в целом, и региона. Это так называемое постарение населения. Хотя за счет активной трудовой

миграция доля лиц старше трудоспособного возраста не так велика (220 тыс. чел. по югу области, 109,7 тыс. чел. в ХМАО, 28,6 тыс. чел. в ЯНАО), уезжают за пределы региона в основном пенсионеры, тем большее беспокойство вызывает увеличение смертности среди трудоспособного населения.

Ответы на вопрос «Почему, по Вашему мнению, продолжительность жизни мужчин в нашем регионе заметно меньше, чем женщин?» показывают субъективные - внутренние причины - наиболее значимой жители региона считают недостаточную заботу мужчин о своем здоровье, много пьют водку низкого качества. Примечательно, что тяжелая, вредная работа находится, по мнению респондентов, на последнем месте по значимости (табл. 4).

Таблица 4

Распределение ответов на вопрос «Почему, по Вашему мнению, продолжительность жизни мужчин в нашем регионе заметно меньше, чем женщин?» (средний ранг ответа по среднему арифметическому, минимум-1 максимум-11)

Варианты ответов	Юг ТО	ХМАО	ЯНАО
Многие мужчины заняты на тяжелой и вредной работе	7,46	8,26	7,92
У нас много хулиганства, нередко драки заканчиваются увечьями, убийством	6,79	6,24	5,95
Нередко молодые парни погибают во время службы в армии	6,88	6,76	6,75
Мужчины много пьют водку, к тому же низкого качества, самогон	8,89	8,21	8,12
Мужчины меньше заботятся о своем здоровье, не обращаются к врачам	8,97	8,77	8,72
Многие мужчины заняты на тяжелой и вредной работе	2,52	4,06	2,35

По мнению респондентов, причины снижения численности русских в России, напротив, четко делится почти пополам на внешние – государство не поддерживает материально семьи с детьми (около 50%), и внутренние - многие считают, что достаточно иметь одного ребенка (около 60%). Пьянство и алкоголизм поставлены на третье место. Обращает на себя внимание тот факт, что среди мигрантов численность семей с двумя, тремя и более детьми больше, чем среди коренного населения. Можно отметить факт гораздо большей численности детей в татарских, украинских, белорусских, башкирских семьях по отношению к численности детей в русских семьях. Естественно, что нельзя говорить о «чисто» русских, украинских, татарских и пр. семьях в регионе, где широко распространены межнациональные браки, и часто респондент отмечает свою принадлежность к той или иной национальности, а дети могут быть записаны по национальности супруга или супруги респондента.

Теперь о некоторых проблемах здоровья населения области. По данным статистики, основные заболевания - болезни органов дыхания, в пересчете на душу населения - это 30,6% на юге области, 34,3% в ХМАО и 49,3% в ЯНАО. Отметим, что это единственный вид болезней, по которым в ХМАО заболеваемость существенно снизилась с 1991 года (на 9,7%), ЯНАО снижение заболеваемости мало-0,8%, на юге области отмечен рост на 0,2%.

Таким образом, приходится констатировать - происходит общее снижение уровня здоровья населения на юге области, это происходит на фоне общего старения населения, но в северных округах такую причину органам власти указать нельзя. Получается, человек, приезжая на Ямал существенно снижает свой уровень здоровья.

Особую озабоченность вызывает заболеваемость на душу населения в ЯНАО (118,3%), причем за период с 1991 года она выросла на 32%. Самый высокий рост в ЯНАО показывают болезни мочеполовой системы (на 6%) и болезней глаз (на 6%) на юге области и ХМАО пропорционально картина аналогична, но ниже по темпам (на области общий рост заболеваний на 18,9% и в ХМАО на 10,9% с 1991 года).

Примечательно, что по результатам массового опроса ответы респондентов более оптимистичны. Похоже, играет роль то, что на юге более старое население, имеющее тенденцию больше жаловаться на свое здоровье. Еще одна возможная причина такого расхождения – вахтовый режим работы, более всего распространенный именно в ЯНАО. Люди приезжают, болеют, но они не числятся среди постоянного населения, на них не распространяются программы защиты здоровья, что также не может не сказываться на общем уровне заболеваемости. Отметим необходимость дополнительных исследований по этой проблеме, ибо налицо расхождение в цифрах по ЯНАО. На юге области ответили, что они не вполне здоровы 63,4% респондентов, а заболеваемость на душу населения составила 78,6%, в ХМАО ответившие составили 63,3%, а заболеваемость на душу населения – 89,6%, в ЯНАО так ответило 62,1%, а заболеваемость на душу населения составила 118,3%.

Наши простые и достаточно прямолинейные сопоставления выявили достаточно существенные различия между объективным положением (статистическим) и субъективным ощущением их в собственной жизни респондентов по целому ряду показателей социального развития, являющихся базовыми для развитой социально демографической политики. Принципиальным выводом из полученного результата является то, что необходимо заинтересованное обсуждение и дискуссия всех заинтересованных сторон по всем разделам социально-демографических проблем.

ЛИТЕРАТУРА:

1. РР – Регионы России. Социально-экономические показатели 2003г., 2004 г. Стат. сб. М.
2. СПН – Социальное положение и уровень жизни населения России. 2004. Стат. сб. М., 2004.
3. ВПН – Итоги Всероссийской переписи населения 2002 г. М., 2003 –2005, тт. 1-13 и Сводный том, (указаны номера тома и таблицы). Информация на сайте [http:// www.infestat.ru](http://www.infostat.ru)
4. МС – Материалы региональной статистики
5. Доклад ПРООН – Доклад для России, выполненный в рамках Программы Развития, осуществляемой Организацией Объединенных Наций.

Шигаева Е. С., г. Екатеринбург

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИКИ В СФЕРЕ ЗДОРОВЬЯ

Одной из актуальных проблем любой отраслевой социологии является вопрос о способах преобразования и регулирования социальных отношений и процессов, т. е. о социальной технологии.

Социальная технология – это упорядоченная во времени и пространстве последовательность процессов социальной деятельности, совокупность **СОВОКУПНОСТЬ** – множество случаев, относительно которого делаются те или иные выводы. навыков, методов, приемов, направленных на достижение **ДОСТИЖЕНИЕ** (achievement) — приобретение социального положения либо статуса благодаря личным усилиям в откры... определенной цели, реализацию социального заказа [1]. Рассмотрим один из наиболее интересных, перспективных, современных и востребованных в превентивной деятельности видов социальных технологий – информационные технологии.

Главный постулат информационных технологий профилактики – необходимость заполнения информационного вакуума [2]. Эти технологии могут использовать в своей